

復学願

平成 年 月 日

岩手大学長 殿

平成 年度入学

連合農学研究科 (配属大学)

専攻 : 連合講座

学籍番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

本人住所 〒 -

(TEL - -)

ふりがな
氏名

(必ず自署してください)

保証人住所 〒 -

(TEL - -)

氏名

(必ず自署してください)

私は、下記事由により復学したいので、ご許可くださるよう保証人連署のうえ
お願いいたします。

記

1. 復学の事由 (詳細に)

2. 復学希望年月日 平成 年 月 日

3. 休学を許可された期間 平成 年 月 日から
平成 年 月 日まで

指導教員名

印

備考：病気のため休学した場合は、医師の診断書を添付してください。